

01/01/2025. számú
Vezérigazgatói Utasítás
A panaszügyek kezeléséről

3. sz. melléklet
Panaszfelvételi jegyzőkönyv

Bejelentés helye: Telefonos ügyfélszolgálat	Bejelentés időpontja:	Bejelentés módja: telefonon személyesen
Biztosító adatai: MetLife Europe d.a.c. Magyarországi Fióktelepe (székhely: 1138 Budapest, Népfürdő u. 22.)		
Panasszal érintett Biztosító és a független biztosításközvetítő neve és címe:		
Ügyintéző neve:		
Bejelentő (ügyfél) neve:		
Bejelentő (ügyfél) lakcíme, székhelye:		
Bejelentő (ügyfél) levelezési címe:		
Bejelentő (ügyfél) telefonszáma:		
Bejelentő (ügyfél) e-mail címe:		
Érintett szerződés(ek) kötvényszáma(i):		

A panasz oka (értelemszerűen akár több pontot is megjelölve)	
Hiányos vagy félretájékoztatás Késedelmes tájékoztatás Szolgáltatás minőségének kifogásolása Szolgáltatás mértékének kifogásolása Szolgáltatás körülményeinek kifogásolása Szerződéses feltételek kifogásolása Ügyviteli és ügyintézési szabályok kifogásolása	Díjfizetésekkel kapcsolatos kifogás Díjjal, költséggel, kamattal kapcsolatos kifogás Késedelmes ügyintézés Üzletkötő személyével, eljárásával kapcsolatos kifogás Egyéb:

Hívás azonosító(k):

Panasz leírása:

A panaszos igénye:

Ügyfél által bemutatott iratok és dokumentumok jegyzéke:

Kelt.: Budapest,

Panaszos aláírása

Várkonyi Ágnes
Ügyfélkapcsolati vezető

* A kívánt rész aláhúzendó